



013844602100000345111000296008



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna

PAGAMENTO ONLINE
Usa questo codice
2001 2100 0003 4501
su www.pagonlinesanita.it

DATA MANAGEMENT

Prestazione fuori campo IVA ai sensi degli articoli 1 e 4 del DPR 633/72 e successive modificazioni
 Partecipazione spesa sanitaria prestazioni specialistiche ambulatoriali, esente bollo Art.9 Tab.B DPR 642/72

SM 28.10.10 N/D

Foglio di prenotazione: 2100000345/01 di 1

Nato il ()
 48100 RAVENNA
 tel.
 C.F.

Com. res. _____
 Prescrittore:

IMPORTO DA PAGARE €29,60	Pagato il Il tesoriere * In alternativa allegare la ricevuta corrispondente a questo foglio di prenotazione rilasciato dalla macchina riscuotitrice.
---------------------------------	---

----- per pagare in banca il foglio si può piegare (privacy) -----

Prenotazione per il giorno 26.10.2010 (MARTEDI') Ore: 19:00 presso: UNITA' OPERATIVA DI CARDIOLOGIA CONTROLLO: AMB.SPEC. DI CARDIOLOGIA - OSPEDALE FAENZA SCALA E-ASCENSORE E-3^PIANO FAENZA

Prestazioni prenotate

89.52 89.7	VISITA CARDIOLOGICA + ECG /	Imp.Un. 29,60	Qta. 1
------------	-----------------------------	---------------	--------

Branca CARDIOLOGIA	Ricetta n. 080081283918391	29,60 PAGANTE TICKET
--------------------	----------------------------	----------------------

Avvertenze e norme di preparazione

Avvertenze generali

1. PRESENTARSI IN AMBULATORIO CON QUESTO FOGLIO E LA RICHIESTA DEL MEDICO (QUEST'ULTIMA NON E' RICHIESTA NEI CASI DI LIBERO ACCESSO).
2. IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO PRIMA DI RECARSI ALL' AMBULATORIO.
3. IL MANCATO RITIRO DELLA RISPOSTA ENTRO 30 GIORNI COMPORTA L' ADDEBITO DELL' INTERO COSTO DELLE PRESTAZIONI FRUITE.
4. SI INFORMA CHE, AI SENSI DEL D. LGS N.196/2003, LA COMUNICAZIONE DEL RECAPITO TELEFONICO ALL' OPERATORE VIENE INTESA QUALE CONSENSO VERBALE AL TRATTAMENTO DEL DATO STESSO; PERTANTO, IL RECAPITO TELEFONICO SARA' UTILIZZATO DALL' AMBULATORIO IN CASO DI EVENTUALI COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESTAZIONE PRENOTATA.
 SI INFORMA ALTRESI' CHE IL MANCATO CONSENSO DA PARTE DELL' INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEL RECAPITO TELEFONICO PUO' DETERMINARE DIFFICOLTA' O RITARDI NELL' INVIO DI INFORMAZIONI RELATIVE ALL' APPUNTAMENTO PRENOTATO.

Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna (RA) P.I. 01277240394 C.F. 92031720391

Per spostamenti e rinunce, rivolgersi ai punti di prenotazione o tel. a: 848782971 (fisso) / 199703408 (cell.)

COPIA AUSL



013844602100000345111000296008



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna**

DATA MANAGEMENT

Prestazione fuori campo IVA ai sensi degli articoli 1 e 4 del DPR 633/72 e successive modificazioni
Partecipazione spesa sanitaria prestazioni specialistiche ambulatoriali, esente bollo Art.9 Tab.B DPR 642/72

SM 28.10.10 N/D

Foglio di prenotazione: 2100000345/01 di 1

Nato il (

Com. res.

C.F.

Regime pagam.: PAGANTE TICKET

IMPORTO DA PAGARE €29,60 Pagato il _____ Il Tesoriere _____



013844602100000345111000296008



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna**

DATA MANAGEMENT

Prestazione fuori campo IVA ai sensi degli articoli 1 e 4 del DPR 633/72 e successive modificazioni
Partecipazione spesa sanitaria prestazioni specialistiche ambulatoriali, esente bollo Art.9 Tab.B DPR 642/72

SM 28.10.10 N/D

Foglio di prenotazione: 2100000345/01 di 1

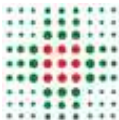
Nato il

Com. res.

C.F.

Regime pagam.: PAGANTE TICKET

IMPORTO DA PAGARE €29,60 Pagato il _____ Il Tesoriere _____



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ravenna

DATA MANAGEMENT

Prestazione fuori campo IVA ai sensi degli articoli 1 e 4 del DPR 633/72 e successive modificazioni
Partecipazione spesa sanitaria prestazioni specialistiche ambulatoriali, esente bollo Art.9 Tab.B DPR 642/72

SM 28.10.10 N/D

Foglio di prenotazione: 2100000345/01 di 1

Nato il

48100

SSN |

tel. |

Com. res.

C.F.

Prescrittore:

Regime pagam.: PAGANTE TICKET

IMPORTO DA PAGARE €29,60	Pagato il Il tesoriere * In alternativa allegare la ricevuta corrispondente a questo foglio di prenotazione rilasciato dalla macchina riscuotitrice.
---------------------------------	---

Via De Gasperi, 8 - 48121 Ravenna (RA) P.I. 01277240394 C.F. 92031720391

Per spostamenti e rinunce, rivolgersi ai punti di prenotazione o tel. a: 848782971 (fisso) / 199703408 (cell.)

COPIA UTENTE